

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ В АПТЕКЕ

Гацко Е.Н., Михайлова Н.И.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Не смотря на широкий ассортимент лекарственных средств (далее – ЛС) промышленного производства, аптечное изготовление лекарственных форм (далее – ЛФ) остается актуальным [1]. Ассортимент ЛС аптечного изготовления представлен ЛФ, отличающимися разным агрегатным состоянием, количеством ингредиентов, объемом или массой. В зависимости от преобладания тех или иных ЛФ трудозатраты провизора-технолога (фармацевта-ассистента) в аптеке могут различаться.

Цель исследования. Выявить факторы, оказывающие влияние на длительность изготовления в аптеке ЛС по рецепту врача.

Материал и методы. Фиксировали длительность изготовления различных ЛФ в аптеке №157 Витебского ТП РУП «Фармация» и в аптеке №153 Гродненского ТП РУП «Фармация». Статистически значимые различия в группах анализировали с использованием критерия Краскела-Уоллиса (непараметрический дисперсионный анализ). Обработку результатов исследования осуществляли в программах Microsoft Excel и Statistica 10.

Результаты исследования. Количество операций, выполняемых в процессе аптечного изготовления ЛФ, статистически значимо не влияет на длительность изготовления ЛФ (критерий Краскела-Уоллиса, $N=5,5151$, $p=0,0634$). Наибольший размах значений наблюдался у ЛФ, в процессе изготовления которых выполнялось 7 операций (от 5 минут 11 секунд до 59 минут 58 секунд).

Длительность изготовления ЛФ не различалась в зависимости от количества ингредиентов (критерий Краскела-Уоллиса, $N=8,0977$, $p=0,2310$), однако у ЛФ, в состав которых входило 2 ингредиента отмечается наибольший размах значений (от 5 минут 11 секунд до 59 минут 58 секунд).

Установлено, что масса ЛФ также статистически значимо не влияет на длительность изготовления ЛФ (критерий Краскела-Уоллиса, $N=3,6278$, $p=0,3046$).

В ходе статистической обработки результатов было установлено, что длительность изготовления ЛФ статистически значимо различалась в зависимости от агрегатного состояния ЛФ (критерий Краскела-Уоллиса, $N=11,6495$, $p=0,0030$). Максимальную длительность изготовления имели твёрдые ЛФ, жидкие ЛФ готовили быстрее всего. Мягкие ЛФ по длительности изготовления занимали промежуточную позицию.

Установлено, что вид ЛФ статистически значимо влияет на длительность изготовления ЛФ (критерий Краскела-Уоллиса, $H=23,0092$, $p=0,0001$). Наибольшую длительность изготовления имели порошки и мази. На изготовление растворов и суспензий провизор-технолог (фармацевт-ассистент) затрачивал меньшее количество времени.

Заключение. При детальном изучении действий, выполняемых провизором-технологом (фармацевтом-ассистентом), установлено, что длительность изготовления ЛФ не зависит от таких факторов, как количество операций, выполняемых работником в процессе изготовления ЛФ; количества ингредиентов ЛФ и общей массы (объёма) ЛФ. Напротив, длительность изготовления ЛФ различалась в зависимости от их агрегатного состояния (изготовление твёрдых ЛФ занимает больше времени в сравнении с жидкими и мягкими ЛФ) и вида ЛФ (длительность изготовления порошков больше, чем растворов, суспензий и мазей).

Литература:

1. Пономарева, Е. А. Реалии аптечного изготовления лекарственных средств / Е. А. Пономарева, И. Н. Тюренков // Ремедиум. – 2010. – № 11. – С. 47–48.

МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДЕВЯСИЛА ВЫСОКОГО ЛИСТЬЕВ

Дергачёва Ж.М., Троцкая Н.А., Макаренко Е.Н.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Комплексное и рациональное использование лекарственного растения, а не его отдельных частей. Примером этого является девясил высокий *Inula helenium* L – лекарственное растение из семейства астровых (Asteraceae). До недавнего времени фармакопейным сырьем являлись только девясил корневища и корни – *Inulae helenii rhizoma et radix*. Во второй том Государственной Фармакопеи Республики Беларусь (ГФ РБ) второго издания вошла статья и на девясил цветки – *Inulae helenii flos* [1]. Корневища и корни обладают антимикробным, отхаркивающим, противовоспалительным, желчегонным и мочегонным действие [2]. Для девясил цветков установлена и доказана гипогликемическая активность [3].

Поэтому логический интерес вызывает углубленное изучение другой надземной части этого растения – листьев. По литературным данным в листьях содержатся дубильные вещества, лактоны, фумаровая, уксусная, пропионовая кислоты, сапонины, флавоноиды, камеди, смолы, оксикоричные кислоты, каротиноиды, витамины С и Е. Согласно *M.P. Kolesnikov* и *V.K. Gins*, в листьях девясил высокого содержатся полифенольные соединения: флавоноиды – кверцетин-3-О-глюкозид, кверцетин-3-О-рамнозид, рутин,